

Fiche récapitulative des expositions au risque hyperbare

État-civil	Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Date d'admission à la retraite :			

Certificat d'aptitude à l'hyperbarie			Formations complémentaires	
Mention	Classe	Date	Nature	Date
...				
...				
...				

Emplois							
Du	Au	Employeur	Fonction	Nb ou fréquence des expositions	Gaz/mélange de gaz respirés	Pressions/ profondeurs	Durée (j, h, min)
jj/mm/aaaa	jj/mm/aaaa						
...							
...							
...							

Antécédents			
	Date	Forme clinique	Évolution
Accidents liés à l'hyperbarie :	...		
	...		
Accidents non liés à l'hyperbarie :	...		
	...		
Séquelles :			
Maladies chroniques :			

Fait à :

Le :

Par :